



SIILINJÄRVEN VESA RY

LIITTYMISLOMAKE

NIMI

SOTU

AMMATTI

OSOITE

POSTINUMERO

POSTITOIMIPAIKKA

PUH. KOTI

PUH. TYÖ

PUH. KÄNNY

SÄHKÖPOSTI OS.

HARRASTAMANI LAJI

Jos maksat perhejäsem. täytä seuraaville riveille perheen tiedot nimi ja sotu, laskun laitamme jäsenanom. saatamme

PÄIVÄMÄÄRÄ

ALLEKIRJOITUS

SEURAN PUOLESTA

Aikuisjäsenm. 40€ Nuorisojäsenm. 20€ Perhejäsenm. 50€

Palauta jäsenanomus laatikkoon tai postita seuralle osoiteeseen: Siive, PL 41
71801 SIILINJÄRVI